

16M



ESERCIZIO 20 19

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1237

ALSAFA PROVVIDENZA

PROV. COMPL. 129-LOG/19

\_\_\_\_\_

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

**ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

| GESTIONE | ESERCIZIO | N. ORDINATIVO | DATA       | COD.CASSA | COD.CASSA | IMPORTO ORDINATIVO |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2019      | 1.237         | 30/07/2019 |           |           | 6.604,78           |

**IL CASSIERE**  
**PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO**  
**DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**

ALLEATA PREVIDENZA

20131 ( )

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: seimilaseicentoquattro e 78 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA

IBAN: IT90T0306912711615289825416

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

PREVID. COMPLEM. 14^LUG/19

PAGAMENTO FATTURE N.

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 6.604,78 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 6.604,78 |

|                                               |                                | CASSA    | CASSA |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|----------|-------|
| <b>RISULTANZE<br/>DELLA GESTIONE DI CASSA</b> | <b>IMPORTO LORDO</b>           | 6.604,78 |       |
|                                               | <b>PREVISIONE</b>              |          |       |
|                                               | <b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b> |          |       |
| <b>ESTREMI DELIBERA</b>                       |                                |          |       |
|                                               | <b>DISPONIBILITA'</b>          |          |       |

VISTO/CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Ordine di bonifico

Spettabile

Con la presente vi chiedo cortesemente di eseguire a debito del conto corrente N° \_\_\_\_\_  
intestato a                    AMAT S. P. A                    il seguente ordine di bonifico :

|                                |  |                                      |              |              |                              |
|--------------------------------|--|--------------------------------------|--------------|--------------|------------------------------|
| Ordinante                      |  | Importo                              |              |              |                              |
| AMAT S. P. A                   |  | 6.604,78                             |              |              |                              |
| Beneficiario                   |  | Valuta Beneficiario                  |              |              |                              |
| AlleataPrevidenza              |  |                                      |              |              |                              |
| Indirizzo                      |  | C.A.P.                               |              | Località     |                              |
| Banca del Beneficiario         |  | Coordinate Bancarie del Beneficiario |              |              |                              |
| INTESA SAN PAOLO SPA           |  | CIN<br>T                             | ABI<br>03069 | CAB<br>12711 | Numero Conto<br>615289825416 |
| Codice IBAN                    |  | IT90T0306912711615289825416          |              |              |                              |
| Informazioni Cliente/Cliente   |  |                                      |              |              |                              |
| 00146330733AMAT S. P. A*201907 |  |                                      |              |              |                              |

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



M122